# PROGRAMME BOULDER DIGITAL 2022 EN LIGNE EN FRANCAIS

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### Veuillez lire attentivement le formulaire ci-dessous et fournir les informations demandées

### La marque \* signifie champ obligatoire

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordonnées** | |
| Quelles langues parlez-vous couramment? \* |  |
| Titre \* (M. – Mme – Mlle) |  |
| Prénoms \* |  |
| Nom \* |  |
| Genre \* |  |
| **Informations Professionelles** | |
| Institution \* |  |
| Type d’institution \* |  |
| Site web institutionnel |  |
| Fonction \* |  |
| Type de Fonction \* |  |
| Niveau de responsabilité \* |  |
| Adresse professionnelle \* |  |
| Ville \* |  |
| Pays \* |  |
| Téléphone (code pays) (code ville) (numéro) \* |  |
| e-mail \* |  |
| **Informations Personnelles** | |
| Deuxième e-mail |  |
| Nom d'utilisateur Skype |  |
| Téléphone portable: (code pays) (code ville) (numéro) |  |
| **SPONSOR** | |
| Classification du bailleur de fonds \* |  |
| Nom du bailleur de fonds \* |  |
| Personne à contacter \* |  |
| Fonction de la personne à contacter |  |
| e-mail de la personne à contacter \* |  |
| Adresse \* |  |
| Ville \* |  |
| Pays \* |  |
| Téléphone: (code pays) (code ville) (numéro) /extension \* |  |
| **Expérience** | |
| Qu'aimeriez-vous le plus apprendre en matière du numérique? \* |  |
| A quel stade de la transformation numérique êtes-vous actuellement? \* | Cochez celui qui vous convient le mieux:   |  | | --- | | Juste de commencer. | | J'ai lancé au moins un produit. | | Travaillé dur pour numériser notre back office. | | Très compétent | | Je finance ou investis actuellement dans la finance numérique. | | Je supervise ou réglemente actuellement la finance numérique. | | Je fournis actuellement des services de conseil dans le domaine. | |
| Quel est votre rôle dans le processus de transformation numérique? \* |  |
| Depuis combien d'années travaillez-vous personnellement dans le domaine des services financiers numériques? \* |  |
| Comment avez-vous connu le programme Boulder Digital En Ligne? \* |  |
| Comment évaluez-vous votre connaissance de la microfinance? \* |  |
| Avez-vous déjà participé à des Programmes de Boulder Institute par le passé? |  |
| Si oui, lequle? |  |
| Année(s) où vous avez participé |  |
| Courte biographie pour le répertoire des participants (pas plus de 240 caractères) |  |

### VEUILLEZ JOINDRE A CE FORMULAIRE D'INSCRIPTION UNE PHOTO DE FORMAT PASSEPORT AU FORMAT JPG

### Votre inscription constitue une permission au personnel, aux agents et représentants du Boulder Institute of Microfinance d'utiliser et de publier des photos, des images numériques, des vidéos, des enregistrements audios, et / ou des commentaires pris de vous, de vos présentations et autres pendant le programme Boulder Digital En Ligne, dans des publications électroniques, sur des sites web, des blogs, des médias interactifs ou dans d'autres communications électroniques à des fins exclusivement pédagogiques et marketing. En outre, votre nom et identité peuvent être révélés dans de texte descriptif ou commentaire en rapport avec l'image ou les images et / ou les citations prises pendant le programme.).

### Je souhaite recevoir des informations de Boulder Institute of Microfinance:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Oui |  |  | Non |  |